

Ekstern audit på rengøringskvalitet

efter standarderne

DS/INSTA 800 og DS 2451 del 10

rapport over audit på

**Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø**

Indhold

- 1. Resultatskema af ekstern audit**
- 2. Væsentlige aspekter for konklusion af rengøringskvaliteten**
 - 2.1. Generelle forhold der har medvirket til afvisning af lokalet**
 - 2.2. Bygninger og udstyr generelt**
- 3. Fokusområder for fremtidig opnåelse af de ønskede kvalitetsniveauer**
- 4. Skematisk oversigt over afvisninger i forhold til objektgrupper**

Bilagsfortegnelse

- Bilag 1 :** Aftaler indgået på planlægningsmødet
- Bilag 2 :** Udfyldte auditskemaer
- Bilag 3 :** Kvalitetsniveauer og definitioner

1. Resultatskema af ekstern audit

Hospital: Rigshospitalet

Auditor(er): ALS, BH, AMH og HH

Dato: 15. dec. 2009 – 16. dec. 2009

Lokaletype	Antal lokaler	Antal godkendte	Antal afviste	Antal godkendte i %
Operationsstue	5	0	5	0,00
Intensivstue	5	0	5	0,00
Afsnitskøkken	10	1	9	10,00
Patienttoilet/bad	10	5	5	50,00
Sengestue	26	1	25	3,85
Undersøgelse	8	5	3	62,50
Indgangsparti	3	0	3	0,00
Venteværelse	3	0	3	0,00
Audit i alt	70	12	58	17,14

2. Væsentlige aspekter for konklusion af rengøringskvaliteten.

OP-stuer

Blod på stativ og bord.
Pletter på stole og stoleben.
Fladesnavs på vægge, inventar og gulv.
Støv på leje og teknisk udstyr.

Intensive stuer

Blod på slanger og væg bag patient.
Støv på behandlingsudstyr.
Støv på teknisk udstyr nær patient.

Afsnitskøkkener

Pletter på og omkring greb (døre og skabe).
Pletter og affald og løst snavs på borde.
Fladesnavs på gulve.
Pletter på affaldsstativer.
Fladesnavs på gulve.

Patienttoilet / bad

Fladesnavs på vægge/døre.
Pletter på og omkring dørgreb.

Sengestuer

Støv på lejer.
Støv på teknisk udstyr nær patient.
Fladesnavs på gulve.
Pletter på og omkring dørgreb.

Undersøgelse

Støv på teknisk udstyr nær patient.
Fladesnavs på gulve og vægge.
Pletter på og omkring dørgreb.

Indgangspartier

Affald og løst snavs på måtter.
Affald og løst snavs i lofter.
Affald og løst snavs på vægge.

Venterum

Affald og løst snavs på polstrede stole.

2.1. Generelle forhold der har medvirket til afvisning af lokalet.

- Støv på patientnære områder.
- Pletter på/omkring greb.
- Faldesnavs på gulve.
- Affald og løst støv på inventar.

2.2. Bygninger og udstyr generelt

Mange knækkede/ridsede fliser på OP-stuer.

Rustne og gennemtærede hjul og stativer.

Slidte og beskadigede køkkenlåger/skabslåger.

Mange medicinskader på gulve på intensivstuer.

Meget slidt sanitet, ridser på toiletter og vaske.

Slidte fliser på patienttoilet/bad.

Mange ridser og skader på vægge.

Ridser og skader på senge.

Vægstykket ved vasken på sengestuer har mange ikke-fjernbare pletter.

Slidte vaske.

Rustne affaldsstativer.

Slidte møbler i venterum (lakskeader på lakerede overflader).

Meget slidte gulve med ridser og huller.

3. Fokusområder for fremtidig opnåelse af de ønskede kvalitetsniveauer.

- Fokus på inventarmetoder, efterlader fladesnavs.
- Fokus på rengøring af teknisk udstyr nær patient.
- Fokus på gulvmetoder – gulve efterlades med fladesnavs.
- Fokus på rengøring af lejer – afstøvning af underdel, aftørring af sengehest m.v.
- Fokus på vægge nær patient.
- Fokus på dørgreb og døre.

4. Skematisk oversigt over afvisninger i forhold til objektgrupper

Objekt-grupper	Operations-stue	Intensiv-stue	Afsnits-køkken	Patient-toilet/bad	Senge-stue	Under-søgelse	Indgangs-parti	Vente værelse
Inventar	X	X	X	X	X	X		X
Vægge	X	X	X	X	X		X	
Gulv	X	X	X	X	X	X	X	
Loft								

Bilag 1 – Aftaler indgået på planlægningsmødet

Hospital: Rigshospitalet

Dato for planlægningsmøde: 14. dec. 2009

Kontaktperson(er): Hygiejnesygeplejerske Helle Nestrup
Rengøringscontroller Gitte S. Larsen

Lokaletype	Rækkefølge nr.	Tidspunkt
Operationsstue	1	06:45
Intensivstue	2	07:30
Afsnitskøkken	3	08:00
Patienttoilet/bad	4	09:30
Sengestue	5	10:00
Undersøgelser	1	06:45
Indgangsparti	1	06:45
Venteværelse	2	07:30

Bemærkninger på auditdagen vedr. rækkefølge og beliggenhed

Mødet var yderst positivt og der var en åben dialog i forhold til, at der var forholdsvis mange lokaler der skulle kontrolleres. Der var godt overblik over hvor og hvornår der blev foretaget rengøring, således at audit blev særdeles effektiv. Servicelederne fra de to selskaber blev først orienteret på selve audit dagen, og var yderst servicemindedede.

Det blev besluttet på formødet, at man ville tage så mange lokaler som tiden tillod på første audit dag, og lave en planlægning af 2.dagen på baggrund af erfaringen fra 1. dag. 2.dagen forløb herefter som planlagt.

Bilag 2 – Udfyldte auditskemaer

Bilag 3 – Kvalitetsniveauer og definitioner
